

### Introducción

Las demencias constituyen en la actualidad un problema de salud pública ya que son patologías crónicas que afectan la funcionalidad del paciente y tienen un impacto importante en sus familias y en general en la sociedad. Las demencias tienen una gran cantidad de manifestaciones clínicas que las caracterizan, siendo los síntomas neuropsiquiátricos los que mayor impacto tienen sobre el paciente y sus cuidadores. Estos síntomas se asocian con mayor deterioro en la funcionalidad del paciente, deterioro cognoscitivo más acelerado, deterioro en la calidad de vida y mayor riesgo de institucionalización temprana.(1)

Los síntomas neuropsiquiátricos se definen como un grupo heterogéneo de alteraciones psiquiátricas que ocurren en los pacientes con diagnóstico de demencia los cuales frecuentemente son de difícil manejo.(2) Dichos síntomas se pueden observar en todos los tipos de demencias sin importar su etiología aunque cierto tipo de demencias se asocian más frecuentemente con síntomas específicos; se pueden presentar en cualquier estadio de la enfermedad aun en los pacientes con trastorno neurocognoscitivo leve.(2) (3)

El presente trabajo busca determinar cuáles son los síntomas neuropsiquiátricos más prevalentes en los pacientes con diagnóstico de trastorno neurocognoscitivo de nuestra institución.

### Materiales y métodos

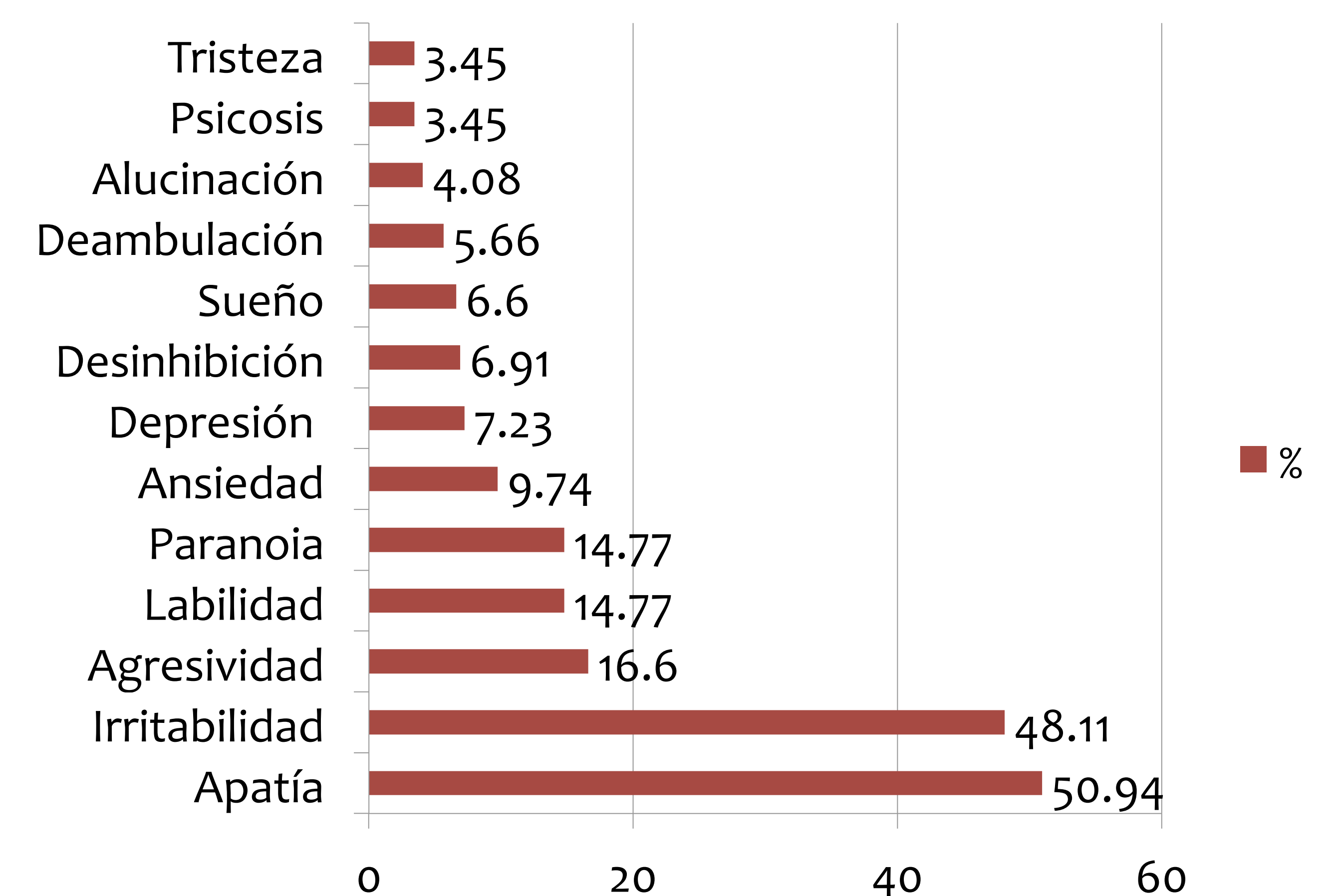
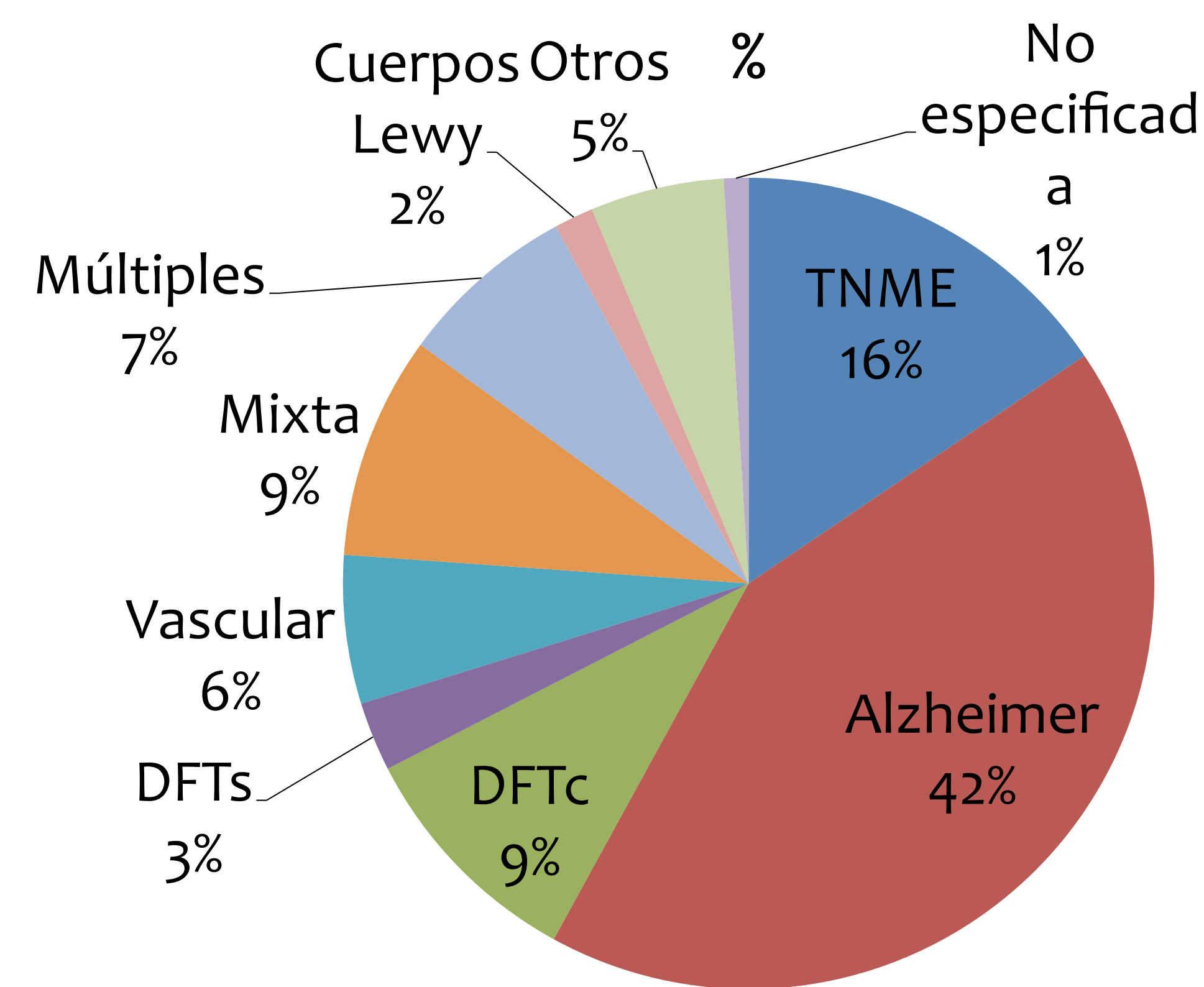
Tipo de estudio: Estudio observacional de corte descriptivo retrospectivo.

Población: Pacientes valorados en el centro de memoria y cognición – Intellectus del Hospital Universitario San Ignacio con diagnóstico de trastorno neurocognoscitivo.

Periodo de recolección de datos: Entre 01 de enero de 2015 hasta 31 de diciembre de 2015.

Fuentes de información: datos consignados en los informes de valoración interdisciplinaria por clínica de memoria (valoraciones por psiquiatría, geriatría, neurología y neuropsicología).

	TN menor n=79 n(DE) o n(%)	TN mayor n=428 media (DE) o n(%)	p
Edad	71,64 (0,85)	75,32 (9,36)	<0,001
Sexo	Hombres	34(43,04)	0,249
	Mujeres	45(56,96)	
Síntomas neuropsiquiátricos	No	68(86,08)	<0,001
	Si	11(13,92)	
Barthel	92,34 (15,43)	83,07(23,05)	<0,001
MMSE	19,48(4,02)	14,78(7,00)	<0,001
Yesavage	8,45(4,68)	9(8,45)	<0,001
Cornell	14,69 (9,68)	15,55(9,24)	0.40



### Resultados

Se obtuvieron en total 507 pacientes cuyas características se encuentran consignadas en la tabla 1.

La mayoría de los pacientes fueron de sexo femenino en su mayoría con diagnóstico de trastorno neurocognoscitivo mayor con edad media de 75.32 años. La etiología mas frecuentes del TNMA fue la enfermedad de Alzheimer (figura 1).

Los pacientes con trastorno neurocognoscitivo mayor presentaron con mayor frecuencia síntomas neuropsiquiátricos vs. los pacientes con diagnóstico de trastorno neurocognoscitivo leve con un 75.06% vs. 16.03% respectivamente.

Entre los síntomas neuropsiquiátricos de mayor prevalencia en los pacientes con diagnóstico de trastorno neurocognoscitivo se encuentran la apatía (50.94%), irritabilidad (48.11%), agresividad (16.6%) y labilidad afectiva (14.77%) (figura 3).

### Conclusiones

Los pacientes con diagnóstico de trastorno neurocognoscitivo mayor tienen mayor prevalencia de síntomas neuropsiquiátricos al compararlos con los pacientes con trastorno neurocognoscitivo menor.

Se pueden presentar síntomas neuropsiquiátricos en estadios tempranos de la enfermedad pero son menos frecuentes que en estadios avanzados del trastorno neurocognoscitivo.

La apatía y la irritabilidad son los síntomas neuropsiquiátricos que se presentan con mayor frecuencia en esta población.

### Referencias

1. Jones B, Fitzpatrick AL, Breitner J, Dekosky S. Prevalence of Neuropsychiatric Symptoms Results From the Cardiovascular Health Study. *Jama* [Internet]. 2002;288(12):1475–83. Available from: <http://jama.ama-assn.org/content/288/12/1475.short>
2. Lyketsos CG, Carrillo MC, Ryan JM, Khachaturian AS, Trzepacz P, Amatniek J, et al. Neuropsychiatric symptoms in Alzheimer's disease. *Alzheimers Dement*. 2012;7(5):532–9
3. Staekenborg SS, Su T, van Straaten ECW, Lane R, Scheltens P, Barkhof F, et al. Behavioural and psychological symptoms in vascular dementia; differences between small- and large-vessel disease. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2010;81(5):547–51